がん看護 研修申込書

四国がんセンター 看護部宛

E-mail：519-ml-kango-kensyu@mail.hosp.go.jp

FAX　：089-999-1100

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| 希望する研修テーマ |  |
| 研修希望日時 | 第1希望  　　　　　　　　　月　　　　日（　　　曜日）  第２希望  　　　　　　　　　月　　　　日（　　　曜日）  第３希望  　　　　　　　　　月　　　　日（　　　曜日） |
| 研修開催時間 | 分　・　　日　程度 |
| 連絡先 | 氏名：  連絡先： |
| そのほか |  |